

Gäller för: Radiologi Kungälv

Innehållsansvar: Linda Torneus, (linan86), Överläkare

Granskad av: Hebtalla Bashir, (hebb1), Överläkare

Godkänd av: Hanne Wallström, (hansv11), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-09-15

Giltig till: 2028-09-15

Kolon (volvulus) – Radiologi Kungälv

Förändringar sedan föregående version

Inga

Metodbeskrivning

Us kod/Us namn

440692 Kolon, reponering

Indikation

Lösning av sigmoideumvolvulus.

Arbetsbeskrivning

Initial remiss till röntgen, vid akut kontroll obligatoriskt att inkludera telefonkontakt med ansvarig/jourhavande radiolog.

Patienten är vanligtvis inneliggande eller kommer akut.

Förberedelser

Inga särskilda patientförberedelser behövs.

Patienten får byta om till patientskjorta och kolonkalsong.

Strålskydd

Kvinnor mellan 15–50 år skall tillfrågas om eventuell graviditet.

Gonadskydd ska användas på män <50 år, om det inte stör

undersökningen.

För mer information: [Strålskydd patient](#).

Kontrastmedel

300 ml Gastrografi 370 mg I/ml blandas i 1200 ml ljummet vatten, total mängd 1500ml.

Metod

1. Patienten ligger på rygg. Kontrastpåsen hänger i ställning cirka 1 meter ovan patienten.
2. Bilder tas fortlöpande under ingreppet, alternativt genomlysningsssekvenser sparas.
3. Röntgensjuksköterskan sätter in pipen i rektum när patienten ligger på sin vänstra sida med benen uppdragna mot magen. Om patienten inte har blivit rektalpalperad innan undersökningen sätter radiologen in pipen efter rektalpalpation.
4. Kontrasten fylls på av radiolog och bilder tas. Kontrasten töms sedan tillbaka ut i påsen när kolonundersökningen är klar.
5. Vid konstaterad volvulus anläggs en volvulussond med fasttejp/buntbandad sopsäck via rektum. Sonden förs försiktigt upp förbi hindret, gärna 10-20 cm ovan hindernivå. När hindret har passerats med god marginal sker ett utbyte av gas till säcken. Slangen skall sitta kvar och fästes ordentligt med tejp till låret. Rekommendation om att slangen sitter kvar åtminstone 24 timmar på avdelningen.
6. Vid icke konstaterad volvulus får patienten gå på toaletten efter att bildtagningen är klar och tömma ut kontrasten.

Bildtagning

1. 1 bild/sekund.
2. Detektorn placeras över patienten.
3. Undersökningen görs i genomlysning av radiolog.

4. Förbild över hindret sparas samt avslutande kontroll över hela buken där sondens läge verifieras (ryggläge kan behövas).

Dokumentation

- Fyll i farmaka i undersökningskortet.
- Fyll i ansvarig läkare, SSK/USK.
- Start-stopptid.

Eftervård

Vid positivt fynd av volvulus åker patienten till avdelningen med slangen kvar i ändtarmen (fasttejpade ordentligt).

Rekommendation om att slangen sitter kvar åtminstone 24 timmar på avdelningen.

Inga restriktioner på grund av undersökningen.

Plocklista

Material

- Volvulussond
- Kolonpåse
- Rektalpip, används initialt för att visualisera hindret/rotationens nivå (beroende på patientens tillstånd).
- Apparatskydd att täcka röntgenröret med
- Vaseline
- Stor peang
- Svart sopsäck, som är ordentligt fäst till volvulussonden vid ingreppets början.
- Tejp
- Buntband

Medicinförrådet

- Gastrografin 370 mg I/ml

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Radiologi Kungälv

Innehållsansvar: Linda Torneus, (linan86), Överläkare

Granskad av: Hebtalla Bashir, (hebbat1), Överläkare

Godkänd av: Hanne Wallström, (hansv11), Verksamhetschef

Dokument-ID: SV9045-1648803420-23

Version: 3.0

Giltig från: 2026-09-15

Giltig till: 2028-09-15